

【記入例】 保育所入所申込書(兼)保育児童台帳

※ 保育所入所申込書は、太枠の中を全て記入し、押印してください。

第1号様式(第2条関係)

第1希望の施設を所管する地区保健福祉センター名を記入してください。

保育所入所申込書(兼)保育児童台帳

いわき市 平 地区保健福祉センター 所長 様

申込日を記入してください。

平成30年10月11日

注意 1 太枠の中だけ記入してください。
2 □のある欄は、該当する箇所にレ印をつけてください。

理由を具体的に記入してください。

希望する保育所(園)を第3希望まで記入してください。

入所を希望する保育所名	第1希望 すこやか保育園 (希望理由) 自宅から近い	※整理番号
	第2希望 にこやか保育所 (希望理由) 自宅から近い	※児童番号
	第3希望 ほがらか保育園 (希望理由) 勤務先に近い	※保護者番号
(フリガナ)	コタテ サブ 助	
児童氏名	子育 三郎 <input checked="" type="checkbox"/> 男 平成 27年 9月 9日生 3歳 <input type="checkbox"/> 女	自宅の電話番号を記入してください。また、携帯電話などをお持ちの場合は、その番号もご記入願います。
(フリガナ)	コタテ タロ	
保護者氏名	子育 太郎 子育印	
住所	いわき市 平字梅本2-1 自宅電話番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (携帯) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
保育の実施を希望する期間	平成 31年 4月 1日 から 平成 34年 3月 31日 まで	
保育の実施を必要とする理由	両親とも日中働いており、保育を必要としている。	

「保育の実施を必要とする理由」については、家庭でお子さんの面倒をみることができない理由を具体的に詳しくご記入ください。

「支給認定申請書」と内容が重複するため、記入は不要です。

「保育の実施を希望する期間」は、平成31年4月1日から最大で、お子さんが小学校に入学する前日までの間の、保育が必要となる期間となります。
【求職中】を理由とする入所の場合については、3ヶ月以内としてください。
また、保育が必要な理由によっては、希望通りの期間にならない場合があります。

入所児童の家庭の状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業	勤務先及び勤務先の電話番号	前課市町村
入所児童の世帯員(入所児童を除く。)			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生活保護法適用の有無			<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日保護開始)				<input checked="" type="checkbox"/> 無

※市記載欄	保育の実施の要否	保育の実施を要する期間	保育の実施基準番号
	要・否(理由)	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	両親等:()、()
	平成 年 月 日認定	備考	